

• 论 著 •

氯丙嗪、氯氮平、奋乃静治疗的精神分裂症患者换用维思通治疗后血常规结果的变化及分析

董芳青, 张晓光, 徐华坤
(聊城市第四人民医院, 山东聊城 252000)

摘要:目的 探讨将氯丙嗪、氯氮平、奋乃静换为维思通治疗精神分裂症患者后血常规检查结果的改变情况。方法 选取 2014 年 3 月至 2015 年 3 月于本院进行治疗的 100 例精神分裂症患者。患者先用氯丙嗪、氯氮平或奋乃静治疗一个疗程, 然后换用维思通进行治疗。结果 换药治疗后, 患者的红细胞平均体积大于换药前。淋巴细胞计数多于换药前, 中间细胞计数明显低于换药前, 差异均有统计学意义($P<0.05$)。结论 采用氯丙嗪、氯氮平或奋乃静治疗的精神分裂症患者改用维思通治疗后, 白细胞分化有所改变, 红细胞平均容积明显增大。

关键词:精神分裂症; 换药治疗; 血常规检查

DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2015.20.016

文献标识码:A

文章编号:1673-4130(2015)20-2961-02

Analysis on the changes of routine blood tests results after therapy of chlorpromazine, clozapine or perphenazine changed to risperidone in schizophrenic patients

Dong Fangqing, Zhang Xiaoguang, Xu Huakun
(The 4th People's Hospital of Liaocheng City, Liaocheng, Shandong 252000, China)

Abstract: Objective To study the blood routine tests results change after therapy of chlorpromazine, clozapine, perphenazine changed to risperidone in schizophrenic patients. **Methods** 100 schizophrenic patients in the hospital from March 2014 to March 2015 for treatment were enrolled in the study, who were treated with chlorpromazine, clozapine or perphenazine respectively for one course, and then the therapies were replace by risperdal. **Results** After treatment, mean corpuscular volume was significantly greater, the number of lymphocytes was significantly higher and intermediate cell number was significantly lower than that before treatment, the difference was statistically significant($P<0.05$). **Conclusion** Leukocyte differentiation change and mean corpuscular volume increased obviously after therapy of chlorpromazine, clozapine or perphenazine changed to risperidone in schizophrenic patients.

Key words: schizophrenia; therapy change; routine blood tests

应用不同抗精神病药物治疗精神分裂症患者, 对骨髓造血系统具有不同程度的影响^[1]。抗精神病药物治疗过程中, 使患者机体的蛋白质、脂类及糖类代谢出现严重障碍, 导致患者内分泌、免疫系统也产生一定的改变, 使机体造血微环境及参与调节造血的细胞因子也出现相应的改变。本研究选取了 2014 年 3 月至 2015 年 3 月于本院进行治疗的 100 例精神分裂症患者作为研究对象, 探讨了氯丙嗪、氯氮平及奋乃静治疗后改用维思通对患者血常规检测结果的影响, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2014 年 3 月至 2015 年 3 月于本院进行治疗的 100 例精神分裂症患者, 男 53 例、女 47 例, 年龄 24~67 岁, 平均(40.19±5.25)岁, 病程 2~31 年, 平均(14.24±3.07)年。100 例患者中, 51 例患者应用氯丙嗪(北京益民药业有限公司产品)进行治疗, 每天药物用量范围为 200~500 mg; 25 例患者用氯氮平(广东彼迪药业有限公司产品)治疗, 每天药物用量为 150~400 mg; 24 例患者应用奋乃静(天津力生制药股份有限公司产品)进行治疗, 每天药物用量为 12~40 mg。均进行了一个疗程(40~60 d)的治疗^[2]。

1.2 方法 上述患者在治疗 1 个疗程后改用维思通进行治疗, 维思通(西安杨森制药有限公司产品), 每天药物用量为 2.0~8.0 mg, 疗程时间为 60 d^[3]。

1.3 血常规检查 用日本光电公司 MEK-7222K 全自动血球计数仪观察并记录患者换药治疗前后中间细胞、淋巴细胞(LYM)、中性粒细胞(GRA)、白细胞(WBC)、血小板(PLT)、红细胞平均血红蛋白浓度(MCHC)、红细胞平均血红蛋白含量(MCH)、红细胞平均体积(MCV)、红细胞比积(HCT)、血红蛋白(HGB)、红细胞(RBC)等血常规指标。

1.4 统计学处理 通过 SPSS15.0 统计学软件对数据进行对比分析, 计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示, 组间比较使用配对样本 t 检验, 当 $P<0.05$ 时差异有统计学意义。

2 结果

换药治疗后, 患者 MCV 大于换药前, LYM 多于换药前, 中间细胞计数低于换药前, PLT 计数低于换药前, MCHC 低于换药前, 差异均有统计学意义($P<0.05$), 见表 1。

表 1 患者换药前、后血常规变化情况($\bar{x} \pm s$)

血常规指标	换药前	换药后	t	P
MCV(fL)	90.155±4.807	95.539±10.831	12.318	<0.05
LYM($\times 10^9$)	1.656±0.427	1.910±0.468	12.090	<0.05
中间细胞($\times 10^9$)	0.408±0.132	0.276±0.149	3.574	<0.05
PLT($\times 10^9$)	167.424±66.059	152.963±51.202	10.884	<0.05
MCHC(g/L)	393.511±49.442	377.269±40.334	11.298	<0.05

3 讨 论

以往研究显示,抗精神病药物能够让机体的蛋白质、脂类及糖类等代谢出现严重障碍,机体免疫系统、内分泌系统也出现相应的改变,从而使机体的造血微环境、参与调节造血的各种细胞因子也出现一定的改变。吩噻嗪类药物有导致精神分裂症患者出现脂类代谢失调的潜在危险。载脂蛋白属于脂类载体,可直接参与脂类代谢,长时间应用吩噻嗪类药物治疗的精神分裂症患者载脂蛋白 A1、高密度脂蛋白-胆固醇、载脂蛋白 A1/载脂蛋白 B 等指标水平明显低于健康人,载脂蛋白 B、三酰甘油水平明显高于健康人,致使载脂蛋白代谢发生紊乱。还有一些临床及文献资料指出,氯氮平及其相关代谢物 N-去甲基-氯氮平的复合毒性,会对髓细胞有丝分裂、髓细胞成熟产生抑制作用,从而对骨髓造血功能产生抑制作用。氯丙嗪还会导致粒细胞数量减少、再生障碍性贫血、低色素小细胞贫血等造血系统疾病,奋乃静药物也可能导致全血细胞减少。

氯丙嗪、氯氮平及奋乃静等吩噻嗪类药物治疗精神分裂症后,会导致患者脂类代谢失调,出现严重性代谢障碍,潜在危险性较大^[4-5]。本研究中,换药治疗后,LYM、MCV 水平高于换药前;中间细胞计数低于换药前,这可能是因为以下几点。(1)氯丙嗪、氯氮平及奋乃静均属于受体阻滞剂,而维思通属于新型的一种抗精神病药物,是相对较弱的多巴胺 D2 和较强的 5-羟色胺 2A 拮抗剂,没有乙酰胆碱 M1 受体拮抗作用。精神分裂症患者改用维思通药物治疗后,其白细胞介素、造血生长因子、神经递质水平及造血微环境等均产生了不同程度的改变^[6-8]。同时,对患者骨髓造血系统也会产生一定的影响,从而使血细胞的合成及分化也发生相应的改变。(2)氯丙嗪、氯氮平对患者骨髓细胞中成熟髓细胞的有丝分裂具有明显的抑制

作用,但目前还没有研究证实维思通对患者骨髓造血系统产生抑制作用,部分研究指出维思通会导致 WBC 计数降低,促进 PLT 减少,因此在今后的工作中还应该继续观察、不断探究。现阶段,笔者认为精神分裂症患者用氯丙嗪、氯氮平及奋乃静治疗后改用维思通治疗,WBC 分化有所改变,MCV 明显增大。

参考文献

[1] 徐凯华,徐继华,张美燕,等.精神分裂症患者氯丙嗪、氯氮平、奋乃静换用维思通治疗后的心电图变化[J].中国误诊学杂志,2006,6(13):2524-2525.

[2] 文芳,万均成,李秋英,等.吩噻嗪类对精神分裂症患者血清高密度脂蛋白及其亚组分中胆固醇含量的影响[J].中国药学杂志,1990,25(6):345-348.

[3] 文芳,程自立,白雪光,等.吩噻嗪类药物对血清载脂蛋白、脂蛋白含量的影响[J].中华精神科杂志,1998,31(2):44-46.

[4] 卢伟,刘桂霞,成孝军,等.436 例氯氮平治疗精神分裂症对白细胞影响的临床分析[J].中国医药导报,2010,7(11):63-64.

[5] 董占华,刘存强,冯春霞,等.氯氮平、氯丙嗪对血沉及白细胞的影响对照观察[J].中国民政医学杂志,1999,14(2):20-21.

[6] 马玉凤,赵永芬,杨洪志,等.氯氮平对精神分裂症患者血清唾液酸和血沉的影响[J].临床精神医学杂志,2002,20(3):135-136.

[7] 姜良华,王远玉,马兆峰,等.4536 例氯氮平治疗对白细胞及肝功能的影响[J].中国神经精神疾病杂志,1995,13(5):286-288.

[8] 姚尚武,鲁淑荣,吉中孚,等.氯氮平治疗精神分裂症血液流变学指标的观察[J].现代康复,2001,5(3):128.

(收稿日期:2015-06-01)

Elecsys 梅毒检测试剂多中心研究结果出炉

在日前举办的“第十届全国检验与临床学术会议暨 2015 年中国医师协会检验医师年会”上,南京医科大学第一附属医院检验学部主任潘世扬教授分享 Elecsys® Syphilis 梅毒螺旋体抗体检测多中心研究结果,以及高敏感性与高特异性梅毒筛查手段的临床应用价值,以期指导临床实践。

目前,梅毒实验室筛查与诊断流程越来越多地倾向于用梅毒螺旋体特异性抗体检测在线的反向检测流程。现在包括美国在内的大多数国家,基本上首先采用梅毒螺旋体特异性抗体进行筛查,对于阳性的结果再采用梅毒非特异性抗体检测,以主要用于临床抗梅毒治疗的疗效观察。

作为梅毒反向检测的新成员与有力补充,罗氏诊断 Elecsys® Syphilis 梅毒螺旋体抗原特异性抗体电化学发光检测试剂盒于 2014 年 8 月正式在中国获批上市。2015 年 1 月,Clinical and Vaccine Immunology 杂志发表由全球 6 个国家 8 家研究中心参与的梅毒检测国际多中心研究结果,将 Elecsys® Syphilis 梅毒螺旋体抗体检测与其他方法学梅毒检测试剂比对,结果显示其在所有实验室中的敏感度结果均达到 100%,并且可 100%检测出不同分期梅毒样本,此外其在献血员样本和常规样本中的总体特异性分别达到 99.93%和 99.80%。

为提供更具参考性的中国证据及使用经验,四川大学华西医院联合全国其他 14 家医院共同开展“罗氏诊断新一代 Elecsys® Syphilis 梅毒螺旋体抗体检测试剂性能比对多中心研究”,旨在自然条件下比较该技术与已在国内上市的其他四种方法学梅毒检测试剂的灵敏性与特异性。作为罗氏诊断迄今为止样本量最大及涵盖研究中心最多的研究,该研究自 2014 年 4 月开始以来,已完成了所有样本检测和结果统计分析。最终结果表明,Elecsys® Syphilis 梅毒螺旋体抗体检测在所有常规随机样本中的阳性率为 4.97%,剔除传染病院数据后的阳性率为 2.58%;与所有比对方法在常规随机样本中的一致性达到 99.48%;在所有比对组随机样本中的假阳性和假阴性结果均最少,敏感性均达到 100%,特异性也更优异。该研究带来了更强有力的循证医学证据,证实 Elecsys® Syphilis 梅毒螺旋体抗体检测具有绝佳的灵敏性与特异性,可有效检出不同分期的梅毒感染。